

Porción N-terminal del Pro-péptido natriurético tipo b (NT-proBNP) como marcador pronóstico en pacientes ingresados por infección por SARSCOV2 en un centro de referencia en Asunción- Paraguay

Categoría: Cardiología y Cirugía Cardiovascular Adultos

OBJETIVO

Determinar la relación de NT-proBNP con indicadores hospitalarios (estancia hospitalaria, requerimiento en UTI y mortalidad) en pacientes ingresados con infección por SARSCOV2 en un centro cardiológico especializado durante el periodo agosto 2020 y julio 2021 en Asunción Paraguay.

METODO

Observacional, analítico, retrospectivo, transversal.

Se analizaron fichas clínicas físicas y virtuales de pacientes mayores a 18 años con antígeno o PCR de SARSCOV2 positiva ingresados en un hospital de referencia cardiológico.

Se incluirán variables como edad, sexo, NT-proBNP durante el ingreso, estancia hospitalaria, ingreso en unidad de cuidados intensivos y mortalidad.

RESULTADO

La población incluida fue de 56 pacientes. Media de edad 68.8 años +/- 10 (R 38-91 años) el 26.8% del sexo femenino.

Diagnostico al ingreso, hallazgo casual de resultado positivo 4.1%, neumonía grave 44.6%, neumonía leve 44,6%, sepsis 3.6%. La presencia de

cardiopatía

durante el ingreso del 72.7%. La mediana de NT-proBNP de 2776 ng/dL (RIQ 397-

17646), mediana sin cardiopatía 123 ng/dL (RIQ 60-880) y con cardiopatía 8215

ng/dL (RIQ 1380-23170) ($p=0.000$).

Los días de internación respecto a NT-proBNP, con valores normales de NTproBNP (considerados <450 ng/dL) la media fue de 8.4 ± 2.9 y la media con NTproBNP alterado (>450 ng/dL) fue de 17.7 ± 11.4 ($p=0.04$).

Al estratificar con la

presencia de cardiopatía el grupo de NT-proBNP normal la media de internación

fue de 9.4 ± 0.89 y el NT-proBNP alterado tiene media de 16.8 ± 12 ($p=0.18$)

Al estratificar sin presencia de cardiopatía previa la media de internación en

pacientes con valores normales de NT-proBNP fue de 7.9 ± 3.6 y con valores

alterados de NT-proBNP fue 22 ± 7 ($p=0.000$).

Respecto a ingreso en unidad de cuidados intensivos con cifras alteradas de NTproBNP fue del 30.9%, y con valores normales de NTproBNP 7.1%.

Mortalidad global fue del 25.9%. En pacientes con NT-proBNP alterado fue del

32.5% y con valores normales 7.1% ($p=0.06$)

Con cardiopatía valores de alterado de NT-proBNP fue del 26.5%, y valores

normal de NT-proBNP del 20% ($p=0.6$).

Sin cardiopatía con NT-proBNP P alterado la mortalidad fue del 66.7% (4/6), y con

NT-proBNP normal fue 0 (0/9) ($p=0,01$)

CONCLUSION

Las cifras de NT-proBNP pacientes con cardiopatía son significativamente mayores. En pacientes sin cardioaptia se asocia de forma significativa a aumento de estancia y mortalidad.

Autor Principal:

LUIS FERNANDO LUGO GUILLEN, PRY CI 3561132
email: lugoguillen@hotmail.com, telefono: 992962717

Otros autores:

ENRIQUE ASTERIO JORGGE ARRIOLA, enriquejorgge91@gmail.com

LILIAN CONCEPCION BRITEZ BENITEZ, lilian89.britez@hotmail.com

RUTH IASMIN DELGADILLO PERALTA, ruthiasmin@gmail.com

SADI CRISTINA MONTEFILPO GALEANO, sadicristina@gmail.com

GABRIEL NICOLAS PAREDES, gabrielnparedes@hotmail.com

LORENA ADRIANA ORTIZ FRETES , draloreortiz@gmail.com

ESMILCE CAROLINA PENAYO AGUILERA, penayo3492@gmail.com

DOMINGO SANTIAGO AVALOS, dsavalos@yahoo.com

IDA FABIOLA RODRÍGUEZ CABALLERO, fa.ro22@gmail.com

Presentador: LUIS FERNANDO LUGO GUILLEN

Institucion Principal: INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGIA "PROF. DR. JUAN A. CATTONI" PRY

Palabras claves: péptidos natriuréticos. pronóstico. hospitalización.
SARSCOV2

Adjuntos: